

Stadtgemeinde Schwechat
GB3 KIJU
Rathausplatz 9
2320 Schwechat

Telefon: 01/701 08 DW 273

SCHWECHAT

Schulanmeldung

Daten des Kindes

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Anschrift:

Staatsangehörigkeit:

Telefon:

Religion:

Sozialversicherungsnummer:

Mein Kind soll den
Religionsunterricht
besuchen?:

Ja:

Nein:

Muttersprache des
Kindes:

Wenn die Muttersprache
nicht deutsch ist: Seit wann
ist das Kind in Österreich?

Wunschschule 1:

Wunschschule 2:

Daten Mutter:

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Email:

Anschrift:

Telefon:

Beruf:

Daten des Vaters:

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Email:

Anschrift:

Telefon:

Beruf:

Daten des Erziehungsberechtigten:

Erziehungsberechtigte/
ist/sind:

Mutter

Vater

beide

Schulpflichtige Geschwister:

Anzahl:

Geburtsjahre:

Vorschule und Kindergarten:

Vorschule:

Ja:

welche:

Nein:

Kindergarten:

Ja:

welchen:

Nein:

Besondere Bemerkungen, Auffälligkeiten:

(Allergien, ständige Medikameneinnahme, Krampfanfälle, div. Einschränkungen)
Angabe freiwillig

Wurden für das Kind Fördereinrichtungen (Physiotherapie, Ergotherapie, Hausfrühförderungen) in Anspruch genommen?
Angabe freiwillig

Anmerkungen:

Ärztlicher Befund bei Reihenuntersuchungen:

Ich versichere, die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu gemacht zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten